

EXHIBIT A

Pag - 1

12 julio 20-21

Urb. Jardines de
C. Club, Calle 12

R-1 Carolina, 00783

RECEIVED

JUL 21 2021

PRIME CLERK LLC

Re:

Zoraida Chenero Fajardo

SS. 2905 - Tel: 787-988-9360

Honorable Tribunal:

Peseo que Este Honorable
Tribunal reconsidere mi
ajuste Salarial y no desestime
mi caso. Hace 10 años estamos
esperando el pago de 75%
de lo que se me adeuda
El Honorable Juez Superior
Rebecca de Leon ordenó al
patrono que pagara a todas
los demandantes. y para el 2012
recibi un pago parcial
de 25%. de dicho Salario
se me adeuda un 75%.

Cabe señalar que se valore



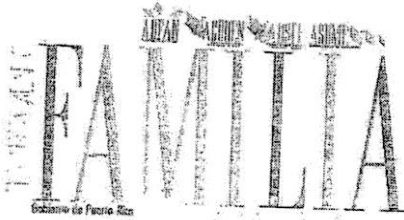
990123401012181

RECIBIDO
JUL 2 2022
PRIME OFFICE LLC

pag. 2.
para ajuste salarial,
pasos por merito, reajuste
al 55. y mi pension.
es por tal razon continuar
como parte activa en el
Caso de la Ley de Promesa
y se tome en cuenta mi
reclamacion para ser
evaluado para si me
pague lo que se adeuda
les envio evidencia
el total adeudado es
de 35,000.00.

El Caso Nilda A. Agosto
Maldonado v. Estado Libre
Asociado de P.R., Departamento
de la Familia y otros
C Civil num. KPE-2005-
0608, sobre Reclamacion
de Salario.

Zaida Chien
787-988-9360.



Secretaría Auxiliar de
Recursos Humanos y Relaciones Laborales

2 de noviembre de 2012

Chévere Fraguada, Zoraida
Administración de Familias y Niños

Re: Nilda Agosto y Otros KPE-2005-0608

Estimado(a) Compañero(a):

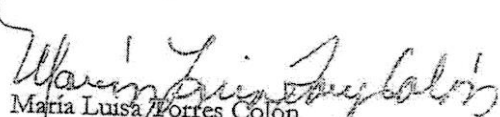
Usted figura como demandante en el Caso de Nilda Agosto y Otros vs. Departamento de la Familia, sobre Salario Mínimo Federal.

No obstante lo anterior, y en aras de ir reduciendo la deuda producto de esta reclamación originada para el año 2005; la Oficina de Gerencia y Presupuesto ha identificado unas partidas dentro de las cuentas de economías del Departamento de la Familia para acreditarle a su acreencia en la demanda de referencia. Adjunto a esta comunicación usted recibirá un cheque por la cantidad de \$ 11,734.03 equivalente al 25% del pago total al que usted tiene derecho conforme las estipulaciones de la sentencia. Del mismo, solamente se le están realizando los descuentos de Seguro Social y Contribuciones.

Reconocemos que este adelanto no representa el pago total, más si un abono de buena fe con el propósito de ir reduciendo el monto adeudado.

De usted no estar de acuerdo con la cantidad recibida, tendrá un término de 10 días para presentar una reclamación ante la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales.

Cordialmente,


María Luisa Torres Colón
Secretaría Auxiliar

Case:17-03283-LTS Doc#:17108 Filed:06/18/21 Entered:06/18/21 19:10:36 Desc: Main
Document Page 1 of 20
SRF 54595
Response Deadline: July 19, 2021, at 4:00 PM (Atlantic Standard Time)
Hearing Date: August 4, 2021, at 9:30 AM (Atlantic Standard Time)

PLEASE CAREFULLY REVIEW THIS OBJECTION AND THE ATTACHMENTS HERETO
TO DETERMINE WHETHER THE OBJECTION AFFECTS YOUR CLAIM(S).

UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

In re:

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

as representative of

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, *et*
al.,

Debtors.¹

PROMESA
Title III

No. 17 BK 3283-LTS

(Jointly Administered)

This filing relates to the
Commonwealth, HTA and ERS.

THREE HUNDRED FORTY-FIFTH OMNIBUS OBJECTION (SUBSTANTIVE) OF
THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, THE PUERTO RICO HIGHWAYS AND
TRANSPORTATION AUTHORITY, AND THE EMPLOYEES RETIREMENT SYSTEM
OF THE GOVERNMENT OF THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO TO
MISCLASSIFIED CLAIMS

To the Honorable United States District Court Judge Laura Taylor Swain:

The Commonwealth of Puerto Rico (the "Commonwealth"), the Puerto Rico Highways
and Transportation Authority ("HTA"), and the Employees Retirement System of the Government

¹ The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor's respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor's federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (the "Commonwealth") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation ("COFINA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); (v) Puerto Rico Electric Power Authority ("PREPA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority ("PBA", and together with the Commonwealth, COFINA, HTA, ERS, and PREPA, the "Debtors") (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

Case:17-03283-LTS Doc#:17108 Filed:06/18/21 Entered:06/18/21 19:10:36 Desc: Main
Document Page 2 of 20

of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS," and together with the Commonwealth and HTA, the "Debtors"), by and through the Financial Oversight and Management Board for Puerto Rico (the "Oversight Board"), as sole Title III representative pursuant to section 315(b) of the *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act* ("PROMESA"),² files this three hundred forty-fifth omnibus objection (the "Three Hundred Forty-Fifth Omnibus Objection") to the misclassified proofs of claim listed on Exhibit A hereto, and in support of the Three Hundred Forty-Fifth Omnibus Objection, respectfully represent as follows:

JURISDICTION

1. The United States District Court for the District of Puerto Rico has subject matter jurisdiction to consider this matter and the relief requested herein pursuant to PROMESA section 306(a).

2. Venue is proper in this district pursuant to PROMESA section 307(a).

BACKGROUND

A. The Bar Date Orders

3. On May 3, 2017, the Oversight Board issued a restructuring certification pursuant to PROMESA sections 104(j) and 206 and filed a voluntary petition for relief for the Commonwealth of Puerto Rico (the "Commonwealth") pursuant to PROMESA section 304(a), commencing a case under Title III thereof (the "Commonwealth Title III Case"). On May 21, 2017, the Oversight Board issued restructuring certifications pursuant to PROMESA sections 104(j) and 206 and filed voluntary petitions for relief for HTA and ERS pursuant to PROMESA section 304(a), commencing cases under Title III thereof (respectively, the "HTA Title III Case")

² PROMESA is codified at 48 U.S.C. §§ 2101-2241.

3-

15 de mayo de 2018

Commonwealth de Puerto Rico Claims Processing Center
c/o Prime Clerk LLC Grand Central Station
PO Box 4708
New York, NY 10163-4708

Promesa Título III

Caso Núm. 17 BK 3283-LTS

Estimados Funcionarios:

Mediante el presente documento, suscribiente, Zorayda Chevere Fraguada, mayor de edad, ciudadana americana y actualmente retirada de la Administración de Familias y Niños (ADFAN), Departamento de la Familia del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, hago constar que soy parte de los reclamantes que figuran como demandantes, en el caso Nilda A. Agosto Maldonado V. Estado Libre Asociado de Puerto Rico, Departamento de la Familia y otros, (Civil Núm. KPE 2005-0608), sobre reclamación de salarios.

A su vez hago constar que el 16 de septiembre de 2018, la Hon. Juez Superior, Rebecca de León Ríos, ordeno al patrono que pagara a todos los demandantes los salarios adeudados y no fue hasta noviembre de 2012, que recibimos un pago parcial del 25%, de dicho salario según informo el Depto. De la Familia, nunca nos ha mostrado ningún cómputo e documento oficial al respecto.

Para hacer constar lo antes indicado someto:

1. Copia de la sentencia emitida el 16 de septiembre de 2010, por la Hon. Juez Superior de San Juan, ordenando el pago de los salarios adeudados a los demandantes con el Anejo que incluye el listado de los nombres de los demandantes en cuya pagina 17, aparece mi nombre en el #128.
2. Evidencia del pago recibido del 25% de la deuda, que muestra en el documento que indica el número el número de cheque emitido, cantidad del pago recibido con sus correspondientes descuentos aplicados.

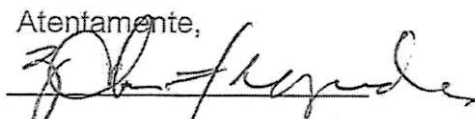
3. Carta enviada el 25 de agosto de 2016, al Hon. Jesús Manuel Ortiz, Secretario Oficina de Asuntos Públicos de Fortaleza, solicitando su intervención para que se nos pagara el restante 75%, de los salarios que se nos adeudan.
4. Copia de esta carta también fue llevada con el mismo propósito a las oficinas de la Hon. Senadora Roxana López, con quien nos reunimos en la oficina de la Lcda. Marangely Medina, Directora de Asuntos Laborales de la Fortaleza, y con la Lcda. Lilliam Pecunia, Directora de Asuntos de Bienestar Social sin éxito alguno.

Es importante señalar que una vez se nos realice el pago adeudado esto afectara el monto de las pensiones y el seguro social que recibimos. Además se deben computar los intereses devengados por ese dinero durante los años que aplique ya que también se nos adeudan. Solicito se me pague pasos por méritos que me fueron recomendados y nunca me fueron otorgados, dietas, vacaciones y cualquier otra deuda que este pendiente de pagar.

A tales efectos someto los documentos de reclamación correspondientes a los "Schedule D y Schedule E-Caso No -17 bk-03283" y el "Schedule E-Caso No.17-bk-03566".

A pesar de que las abogadas litigantes en el caso de la Demanda De Reclamación de Salarios recibieron una notificación del "Schedule H" la cual van a llenarla y documentarla para enviarla, yo estoy sometiendo esta carta y llenando las reclamaciones antes mencionadas en los "Schedule" porque intereso continuar como parte activa en el caso de la Ley Promesa y para que se tome en cuenta mi reclamación.

Atentamente,



Zorayda Chevere Fraguada

Seguro Social: XXX-XX-2905

Teléfono: 787-988-9360

Dirección Postal

Calle #12, R-1

Jardines C. C, Carolina, PR. 00983

You may also submit your claim electronically by visiting <http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index>

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 88983

EPOC ID: 170328300875862

CDS 59 22 13

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule E -- Employee Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in an Undetermined amount. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule E -- Obligaciones de Empleados como un reclamo Contingente, Sin liquidez no asegurado por un monto indeterminado. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibirá por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

COPY

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

CHEVERE FRASUADA, ZORAIDA

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

PRIME CLERK LLC

RECEIVED

MAY 24 2018

PRIME CLERK LLC

2. Has this claim been acquired from someone else? ¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. From whom? Sí. ¿De quién? _____	
3. Where should notices and payments to the creditor be sent? Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g) ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? CHEVERE FRASUADA, ZORAIDA CALLE 12 R-1 JARDINES DE COUNTRY CLUB CAROLINA, PR 00983	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente) 289 ZORAIDA Chévere Frasuada Name / Nombre Jardines C. Club Calle 12 R-1 Número / Número Street / Calle CAROLINA PR 00983 City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal Contact phone / Teléfono de contacto 787-988-9360-276-0627 Contact email / Correo electrónico de contacto zorychevere2013@gmail.com
4. Does this claim amend one already filed? ¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) Filed on / Presentada el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)	
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? _____	

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico? ¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	<input type="checkbox"/> No / No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/ .) Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/ .) Administración Familia y Niños - Departamento de la Familia, Secretario de la Familia
7. Do you supply goods and / or services to the government? ¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación: Vendor / Contract Number Número de proveedor / contrato: _____ List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____

8. How much is the claim?

\$ 35,000.00

¿Cuál es el importe de la reclamación?

Does this amount include interest or other charges?

¿Este importe incluye intereses u otros cargos?

☒ No / No

☐ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).

Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

9. What is the basis of the claim?

¿Cuál es el fundamento de la reclamación?

Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.

Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

Demanda por ajuste Salarial

10. Is all or part of the claim secured?

☐ No / No

☒ Yes. The claim is secured by a lien on property.

Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

Nature of property / Naturaleza del bien:

☐ Motor vehicle / Vehículos

☐ Other. Describe:

Otro. Describir:

ajuste salarial por horas

Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:

adjunto de cartas de gestiones realizadas

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.

Value of property / Valor del bien:

\$

Amount of the claim that is secured /

Importe de la reclamación que está garantizado: \$

Amount of the claim that is unsecured /

Importe de la reclamación que no está garantizado: \$

(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)

(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /

Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$

Annual Interest Rate (on the Petition Date)

Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) %

☐ Fixed / Fija

☐ Variable / Variable

11. Is this claim based on a lease?

☒ No / No

☐ Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.

Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso: \$

¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

Modified Official Form 410

Proof of Claim

page 3



8. How much is the claim?

\$ 35,000.00

Does this amount include interest or other charges?

¿Este importe incluye intereses u otros cargos?

☒ No / No

☐ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

9. What is the basis of the claim?

¿Cuál es el fundamento de la reclamación?

Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.

Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

Demanda por ajuste Salarial

10. Is all or part of the claim secured?

¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?

☐ No / No

☒ Yes. The claim is secured by a lien on property.

Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

Nature of property / Naturaleza del bien:

☐ Motor vehicle / Vehículo

☐ Other. Describe:

Otro. Describir:

ajuste salarial por horas

Basis of perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:

adjunto de cartas de gestiones realizadas

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.

Value of property / Valor del bien:

\$

Amount of the claim that is secured /

Importe de la reclamación que está garantizado: \$

Amount of the claim that is unsecured /

Importe de la reclamación que no está garantizado: \$

(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)

(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /

Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$

Annual Interest Rate (on the Petition Date)

Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) %

☐ Fixed / Fija

☐ Variable / Variable

11. Is this claim based on a lease?

☒ No / No

¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

☐ Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.

Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso: \$



IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM FOR THE REASON LISTED BELOW.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA	20600	5/22/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$35,000.00
Reason:	Proof of Claim asserts liability associated with pension adjustments that claimant asserts are payable by ERS. However, pursuant to the Post-Petition Legislation, the Commonwealth assumed any obligation to make payment to pensioners or other beneficiaries of ERS.			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO POR LA RAZÓN INDICADA AQUÍ ABAJO.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA	20600	5/22/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$35,000.00
Base para:	La Evidencia de Reclamo reclama una obligación asociada a ajustes de jubilación que el demandante señala que es adeudada por el ERS. Sin embargo, de acuerdo con la Legislación posterior a la petición, el Estado Libre Asociado asumió cualquier obligación de efectuar pagos a jubilados u otros beneficiarios del ERS.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

***CUST PR 1845 SRF 54642 PackID: 99 MMLID: 1155823-P Svc: 337
CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA
JARD DE COUNTRY CLUB
R1 CALLE 12
CAROLINA PR 00983-1759

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING
TO DISALLOW YOUR CLAIM FOR THE REASON LISTED BELOW.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA	20773	5/22/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$35,000.00
Reason:	The claimant failed to provide prima facie evidence to support a secured claim.			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN
QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO POR LA RAZÓN INDICADA AQUÍ ABAJO.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA	20773	5/22/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$35,000.00
Base para:	El demandante omitió proporcionar pruebas evidentes para apoyar un reclamo asegurado.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).**

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).**

***CUST PR 1845 SRF 54642 PackID: 52 MMLID: 1495561-P Svc: 345
CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA
JARD DE COUNTRY CLUB
R1 CALLE 12
CAROLINA PR 00983-1759

SENTENCIA
K PE 2005-0608
PAGINA 17

— Kum 128 —

73. BETANCOURT RIVERA, GLENDA LIZ	74. BETANCOURT RODRIGUEZ, ROSA E.
75. BIRRIEL URDAZ, NURI I.	76. BLANCO SOTO, MARIA A.
77. BONILLA CHISTIAN, ZAIDA	78. BORGOS DIAZ, MYRNA L.
79. BORGOS LEÓN LAURA	80. BORJA CLEMENTE, SAMUEL
81. BORJA GASTON, CARMEN R.	82. BOURDONY BAEZ, VICTOR M.
83. BRACERO RABASSA, RAFAEL	84. BRUNO RIVERA, GLADYS E.
85. BUNKER PEREZ, OSCAR	86. BURGOS MORALES, BRENDA LIZ
87. BURGOS RIVERA, JUAN JOSE	88. CABALLERO MAISONET, MYRNA
89. CABAN ACEVEDO, JULIA A.	90. CABAN ARROYO, HERIBERTO
91. CABEZA HERNANDEZ, ÁNGEL	92. CABEZUDO PEREZ, IVONNE
93. CABRERA TORRES, SIGNA MAGALY:	94. CALDERON CARRASQUILLO, CARMEN V.
95. CALDERON CRUZ, CARMEN B.	96. CALDERON CRUZ, ENRIQUE
97. CALDERON DAVILA, CARLOS	98. CALDERON ILARRAZA, CARMEN
99. CALO BIRRIEL, MILAGROS	100. CAMACHO GOMEZ, GLORIMY
101. CAMACHO PEREZ, JUDITH	102. CAMARERO COLON, JOSE L.
103. CANTRES APONTE, CARMEN S.	104. CARABALLO ORTIZ, LUIS A.
105. CARDONA MEDINA, WILSON	106. CARDONA SANTANA, GAMALIER
107. CARDONA SERRANO, ROSA I.	108. CARRASCO BAQUERO, MARIA L.
109. CARRASQUILLO DIAZ, YOLANDA	110. CARRASQUILLO MULERO, ROSITA
111. CARRASQUILLO PACHECO, LOYDA G.	112. CARRASQUILLO ROMAN, SONIA
113. CARRASQUILLO SANTIAGO, CARMEN R.	114. CARRERO LOPEZ, DAVID
115. CARRILLO FIGUEROA, ELIZABETH	116. CARRION CASTRO, MARGARITA I.
117. CARRION CEDENO, MARGARITA	118. CARRION SANTISTEBAN, ARLENE
119. CARTAGENA MERCED, LUZ M.	120. CASTILLO ROMAN, SYLVIA
121. CASTRO CANALES, MIRTA	122. CASTRO CARRION, BLANCA I.
123. CASTRO LAGUERRA, ANA VEDA	124. CASTRO RODRÍGUEZ, ELIZABETH
125. CAY MORALES, MARIA	126. CEDENO ROMERO, EVELYN
127. CENTENO FONTANEZ, ROSA I.	128. CHEVERE FRAGUADA, ZORAIDA
129. CHEVERE IZQUIERDO, SANDRA	130. CINTRON DE BORRALI, LILLIAM
131. CINTRON DIAZ, ADELMA DEL C.	132. CINTRON MORALES, JOSE A.
133. CINTRON RODRÍGUEZ, ANGELITA	134. CINTRON SANTANA, JARVIS
135. CLAUDIO ROSADO, EDUARDO	136. COLLAZO GONZALEZ, CARMEN
137. COLON ARROYO, ANA A.	138. COLON DE OTERO, LETICIA
139. COLON DIAZ, RAFAEL	140. COLON ORTEGA, CARMEN
141. COLON RAMOS, RAMON L.	142. COLON RIVERA, ANA M.
143. COLON ROSARIO, MARGARITA	144. COLON SANTOS, KARITZA
145. COLON TORRES, NEYSHA M.	146. CONCEPCION LAGUER, MARGARITA
147. CONCEPCION QUIÑONES, JOSEFINA	148. CONCEPCION RODRIGUEZ, MARIA DEL C.
149. CORDERO AVILA, ÁNGEL G.	150. CORDERO FERNANDEZ, MARIA J.